



## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Adresa: .....PSC: .....

Místo narození: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Stát. obč.: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk:.....

Matka

Jméno a  
příjmení:.....

.....  
.....

Adresa:.....  
.....  
.....

E- mail: \*není povinné .....

Telefon: .....

Otec

Jméno a  
příjmení:.....

.....  
.....

Adresa:.....  
.....  
.....

E- mail:\*není povinné .....

Telefon: .....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění (třetí kontaktní osoba):

.....  
.....

Školní rok*	Škola*	Třída*	Dítě přijato*	Dítě odešlo*

\* vyplní MŠ

**Pověřuji tímto k vyzvednutí dítěte tyto zletilé osoby:**

Jméno a příjmení	Vztah k dítěti	Telefonní číslo

**Pověřuji tímto k vyzvednutí dítěte nezletilou osobu:**

Jméno a příjmení: .....

Telefonní číslo: .....

aby odváděla dítě z mateřské školy. Zákonní zástupci prohlašují, že posoudili okolnosti, za kterých požadují svěřeni dítěte do péče nezletilého, zejména pak s ohledem na osobní vlastnosti dětí, vzdálenost jejich bydliště, obtížnost cesty a možnosti ohrožení jejich zdraví během ní. Zákonní zástupci berou na vědomí, že vzhledem k tomuto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte starším dítětem, nemůže mateřská škola odpovídat za jeho bezpečnost a ochranu zdraví. Zákonní zástupci zmocňují výše uvedené k zastupování při odvádění našeho dítěte z MŠ Březová, okres Karlovy Vary, p.o.

Zákonný zástupce prohlašuje, že zmocněnci od převzetí dítěte přebírají veškerou odpovědnost za dítě zákonného zástupce. Zmocněnci prohlašují, že převzetím dítěte nad ním přebírá dohled a že si je vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zákonného zástupce a vůči škole, kde dítě plní docházku. Zákonný zástupce i zmocněnci berou na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit údaje uvedené na tomto zmocnění.

Pokud zmocněnci odmítnou součinnost při kontrole jeho osobních údajů nebo pokud nebudou údaje souhlasit s údaji uvedenými na tomto zmocnění, nebude dítě zmocněnci vydáno

Toto zmocnění platí po dobu docházky dítěte do MŠ. Zmocněnci podpisem uvedeným výše prohlašují, že s tímto zmocněním souhlasí.

-----  
Odklad školní docházky na rok ..... ze dne ..... Č.j.: .....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V ..... dne .....

Podpisy obou rodičů: ..... .....